第1号様式

年　　　月　　　日

大垣市長　　　　　　　　　　様

申請者

住　所

（名称または代表者）

氏名

（印省略）

電　話

電子メール

大垣市指定ごみ処理券等取扱所指定申請書

大垣市指定ごみ処理券等取扱所の指定を受けたいので、大垣市ごみ処理券等取扱所募集に関する要綱第2条第1項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗等の名称 |  |
| 店舗等の所在地 | 〒　　　－  電話（　　　　）　　　－ |
| 業種又は事業内容 |  |
| 取扱日時（定休日、  営業時間など） |  |